

เลขประจำตัวประชาชน

5

รหัสนักศึกษา นาย นางสาว.....

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

สาขาวิชา.....

ชั้นปีที่.....โทรศัพท์ (มือถือ)

กยศ. I กรอ.

ปีการศึกษา 2560

สำหรับนักศึกษา ม.หอการค้าไทย

 ไม่เคยกู้ยืม เคยกู้ยืม

หลักฐานที่ใช้ประกอบการพิจารณากู้ยืมเงิน

จำนวน

1	Print “แบบคำยืนยันการขอกู้ยืมเงินภาคเรียนที่ 1/2560” จากหน้าเว็บไซต์ e-Studentloan ที่นักศึกษากรอกและบันทึกข้อมูล	1
2	รูปถ่ายนักศึกษามหาวิทยาลัยหอการค้าไทยขนาด 1.5 นิ้วเท่านั้น ติดลงบนแบบคำขอกู้ยืม (กยศ.มกค. 101)	1
3	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ นักศึกษา (ห้ามใช้สำเนาหมดอายุ)	1
4	สำเนาทะเบียนบ้านของ นักศึกษา	1
5	สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ธนาคารกรุงไทย สำหรับกองทุน กยศ./กรอ.	1
6	สำเนาใบแสดงผลการศึกษาในภาคการศึกษาที่ผ่านมา โดยมี GPA (ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม) 2.00 ขึ้นไป	1
7	แบบบันทึกโครงการ/กิจกรรมจิตอาสา 36 ชั่วโมงต่อปีการศึกษา	1

หลักฐานกรณีคู่สมรส ของนักศึกษา

1	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ คู่สมรส ของนักศึกษา (ห้ามใช้สำเนาหมดอายุ)	1
2	สำเนาทะเบียนบ้านของ คู่สมรส ของนักศึกษา	1

หลักฐานกรณีบิดา/มารดา เป็นผู้อุปการะ

1	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ บิดา (ห้ามใช้สำเนาหมดอายุ)	1
2	สำเนาทะเบียนบ้านของ บิดา	1
3	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ มารดา (ห้ามใช้สำเนาหมดอายุ)	1
4	สำเนาทะเบียนบ้านของ มารดา	1
5	สำเนาใบมรณะบัตร (ใช้กรณี บิดา/มารดา เสียชีวิต)	1
6	สำเนาใบหย่า (ใช้กรณี บิดา/มารดา หย่าร้าง)	1

หลักฐานกรณีผู้ปกครอง เป็นผู้อุปการะ (บิดา/มารดาไม่ได้อุปการะโดยสิ้นเชิง)

1	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ ผู้ปกครอง (ห้ามใช้สำเนาหมดอายุ)	1
2	สำเนาทะเบียนบ้านของ ผู้ปกครอง	1

หลักฐานแสดงรายได้ครอบครัวกรณีประกอบอาชีพมีเงินเดือนประจำ

1	หนังสือรับรองเงินเดือน/สลิปเงินเดือนของ บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง (ออกไม่เกิน 6 เดือน)	1 คน/ฉบับ
2	หนังสือรับรองเงินเดือน/สลิปเงินเดือนของ คู่สมรส ของนักศึกษา (ออกไม่เกิน 6 เดือน)	1

หลักฐานแสดงรายได้ครอบครัวกรณีไม่ประกอบอาชีพ/ประกอบอาชีพที่ไม่มีหนังสือรับรองเงินเดือนหรือสลิปเงินเดือน

1	หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวกู้ยืม (กยศ.มกค. 102)	1
2	สำเนาบัตรประจำตัว ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ ผู้รับรองรายได้ครอบครัวกู้ยืม (ห้ามใช้สำเนาหมดอายุ)	1

ห้ามใช้นายาลบคำผิด หรือขูดลบ กรณีจำเป็นต้องแก้ไขข้อมูลกรุณาขีดคร่อม เพื่อแก้ไข และลงลายมือชื่อกำกับทุกจุดที่มีการแก้ไข

เงื่อนไขที่นักศึกษาต้องทราบ

1. ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง (ด้วยลายมือ หลีกเลี่ยงการเซ็นชื่อ) โดยเจ้าของเอกสาร ทุกฉบับ
2. หากเอกสารในส่วนของการรับรองรายได้ครอบครัวไม่ถูกต้อง ทางกองสวัสดิการนักศึกษา ขอสงวนสิทธิ์ไม่รับเอกสาร เนื่องจากมีผลต่อการพิจารณาจากกองทุนฯ

ข้าพเจ้าอ่านเงื่อนไขข้างต้น อย่างถี่ถ้วน และยอมรับในเงื่อนไขทุกประการ

ลงชื่อนักศึกษา.....

วัน เดือน ปี พ.ศ.

สำหรับอาจารย์ และเจ้าหน้าที่

นักศึกษาเป็นผู้มีความประพฤติดี เข้าร่วมโครงการจิตอาสา ตามเงื่อนไขของกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

ผลการสัมภาษณ์ ผ่าน ไม่ผ่านวันที่ / / Scan Code: ชุดที่ รหัส ลำดับ

ลงชื่อผู้สัมภาษณ์.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา กองสวัสดิการนักศึกษา

2. ข้อมูลคู่สมรส ของผู้ขอกู้ยืม (กรณีผู้กู้ยืมฯ มีคู่สมรส กรุณากรอกข้อมูลในส่วนนี้)

อยู่ด้วยกัน หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่นๆ ระบุ.....

คู่สมรสข้าพเจ้า ถึงแก่กรรม ไม่สามารถติดต่อได้ เป็นเวลา.....ปี ยังมีชีวิตอยู่ โปรดระบุ

ชื่อ - นามสกุล นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี

บัตรประชาชน □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ วันบัตรหมดอายุ □ □ / □ □ / □ □ □ □

โทรศัพท์ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ รายได้ปีละ.....บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ)

ประกอบอาชีพ รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง.....

ค้าขาย รับจ้าง เกษตรกร อื่นๆ ระบุ.....

3. ข้อมูลบิดา/มารดา ของผู้ขอกู้ยืม

สถานภาพการสมรสของบิดามารดา

อยู่ด้วยกัน หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่นๆ ระบุ.....

บิดาข้าพเจ้า ถึงแก่กรรม ไม่สามารถติดต่อได้ เป็นเวลา.....ปี ยังมีชีวิตอยู่ โปรดระบุ

ชื่อ - นามสกุล นาย.....อายุ.....ปี

บัตรประชาชน □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ วันบัตรหมดอายุ □ □ / □ □ / □ □ □ □

โทรศัพท์ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ รายได้ปีละ.....บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ)

ประกอบอาชีพ รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง.....

ค้าขาย รับจ้าง เกษตรกร อื่นๆ ระบุ.....

มารดาข้าพเจ้า ถึงแก่กรรม ไม่สามารถติดต่อได้ เป็นเวลา.....ปี ยังมีชีวิตอยู่ โปรดระบุ

ชื่อ - นามสกุล นาง/นาวสาว.....อายุ.....ปี

บัตรประชาชน □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ วันบัตรหมดอายุ □ □ / □ □ / □ □ □ □

โทรศัพท์ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ รายได้ปีละ.....บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ)

ประกอบอาชีพ รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง.....

ค้าขาย รับจ้าง เกษตรกร อื่นๆ ระบุ.....

4. ข้อมูลผู้ปกครอง ที่มีใช้บิดา มารดา (กรณีบิดาและมารดาไม่ได้อุปการะโดยสิ้นเชิง)

ผู้ปกครองข้าพเจ้า ความสัมพันธ์เป็น.....ของข้าพเจ้า

ชื่อ - นามสกุล นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี

บัตรประชาชน □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ วันบัตรหมดอายุ □ □ / □ □ / □ □ □ □

โทรศัพท์ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ รายได้ปีละ.....บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ)

ประกอบอาชีพ รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง.....

ค้าขาย รับจ้าง เกษตรกร อื่นๆ ระบุ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอกู้ยืมเงินเพื่อใช้ในการศึกษาจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

ประเภทการขอกู้ยืม	ภาคเรียนที่ 1	ภาคเรียนที่ 2	จำนวนเงิน (บาท)
<input type="radio"/> 1. ค่าเล่าเรียน เงินกู้ยืมที่จ่ายเข้าบัญชีสถานศึกษา			
<input type="radio"/> 2. ค่าครองชีพ เงินกู้ยืมที่จ่ายเข้าบัญชีนักศึกษา	(2,200 บาท/เดือน ระยะเวลา 12 เดือน)		
จำนวนเงิน 26,400 บาท			
ข้อ 1 และ 2 รวมจำนวนเงิน (บาท) ทั้งสิ้น			

หากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้กู้ยืมเงินเพื่อการศึกษา ข้าพเจ้ามีความประสงค์เบิกจ่ายเงินจาก ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา.....จังหวัด.....

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความทั้งหมดนี้เป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา พร้อมทั้งข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่างๆ เพื่อประกอบการพิจารณาแล้ว

ลงชื่อนักศึกษาผู้ขอกู้ยืม.....

(.....)

วันที่ □□ เดือน □□ พ.ศ. □□□□

หลักเกณฑ์การคัดกรองผู้กู้ยืม กยศ./กรอ.

ระดับการศึกษา	กยศ./กรอ. ผู้กู้รายใหม่ และผู้กู้รายเก่าเปลี่ยนระดับการศึกษา	กยศ./กรอ. ผู้กู้รายเก่าเลื่อนชั้นปี
อนุปริญญา / ปริญญาตรี	<p>ผลการเรียน ไม่กำหนดผลการเรียน</p> <p>การเข้าร่วมโครงการที่มีประโยชน์ต่อสังคมและสาธารณะ ผู้กู้ต้องแสดงหลักฐานการเข้าร่วมโครงการที่มีประโยชน์ต่อสังคมและสาธารณะในปีการศึกษาก่อนหน้าปีการศึกษาที่จะขอกู้ยืม ซึ่งโครงการฯ ที่ผู้ขอกู้ยืมเข้าร่วมจะต้องไม่เป็นส่วนหนึ่งของผลการเรียนและต้องไม่ได้รับค่าตอบแทนในการเข้าร่วมโครงการ</p>	<p>ผลการเรียน คะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดการศึกษา (GPAX) หรือคะแนนเฉลี่ยสะสมหนึ่งปีการศึกษา ก่อนหน้าปีที่จะขอกู้ยืม ไม่ต่ำกว่า 2.00</p> <p>การเข้าร่วมโครงการที่มีประโยชน์ต่อสังคมและสาธารณะ ผู้กู้ต้องแสดงหลักฐานการเข้าร่วมโครงการที่มีประโยชน์ต่อสังคมและสาธารณะ 36 ชั่วโมง ในปีการศึกษาก่อนหน้าที่จะขอกู้ยืม ซึ่งโครงการฯ ที่ผู้ขอกู้ยืมเข้าร่วมจะต้องไม่ได้รับส่วนหนึ่งของผลการเรียนและต้องไม่ได้รับค่าตอบแทนในการเข้าร่วมโครงการ</p>

แบบบันทึกกิจกรรมจิตอาสา ปีการศึกษา 2560
กองสวัสดิการนักศึกษา มหาวิทยาลัยหอการค้าไทย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลนักศึกษา

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....รหัสนักศึกษา

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สาขาวิชา.....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลการเข้าร่วมโครงการ/กิจกรรม สารธารณะประโยชน์เพื่อสังคม โดยมุ่งเน้นจิตอาสา

ข้อมูลโครงการ/กิจกรรม			กำหนดการโครงการ/กิจกรรม			ลายมือชื่อ ผู้รับผิดชอบ โครงการ
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	สถานที่	ภารกิจที่ได้รับ	วัน/เดือน/ปี	เวลา	จำนวน (ชั่วโมง)	
รวมจำนวน (ชั่วโมง) โครงการ/กิจกรรม						

ข้าพเจ้ารับทราบ: ห้ามขูดลบขีดฆ่า หรือใช้น้ำยาลบคำผิด ในเอกสาร ฉบับนี้

ลงชื่อนักศึกษาผู้ขอเยี่ยม.....

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ:

1. ต้องมีลายมือชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม และประทับตราหน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
2. หากไม่มีประทับตราหน่วยงาน ให้นักศึกษาแนบรูปถ่ายของนักศึกษาขณะเข้าร่วมโครงการ/กิจกรรม โดยต้องสามารถระบุตัวตนของนักศึกษาได้ชัดเจน จะเป็นรูปถ่ายสีหรือขาวดำก็ได้
3. นักศึกษาต้องทำกิจกรรมจิตอาสาไม่น้อยกว่า 36 ชั่วโมงต่อปีการศึกษา

หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้กู้ยืมเงิน

วันที่ □□ เดือน □□ พ.ศ. □□□□

ข้าพเจ้า.....ผู้รับรองรายได้ ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์ □ □□□ □□□ □□□

ขอรับรองว่า **นักศึกษา** นาย/นาง/นางสาว.....ผู้กู้ยืมเงิน รายได้ปีละ.....บาท
โทรศัพท์ □ □□□ □□□ □□□ ประกอบอาชีพ **นักศึกษา** สถานศึกษา **มหาวิทยาลัยหอการค้าไทย**
เลขที่ 126/1 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10400

คู่สมรสของผู้กู้ยืมเงิน ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิต ประกอบอาชีพ.....
รายได้ปีละ.....บาท สถานที่ทำงาน.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ □□□□□

บิดาของผู้กู้ยืมเงิน ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิต ประกอบอาชีพ.....
รายได้ปีละ.....บาท สถานที่ทำงาน.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ □□□□□

มารดาของผู้กู้ยืมเงิน ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิต ประกอบอาชีพ.....
รายได้ปีละ.....บาท สถานที่ทำงาน.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ □□□□□

ผู้ปกครอง (ที่มีใช้บิดา มารดา)ของผู้กู้ยืมเงิน ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิต ประกอบอาชีพ.....
รายได้ปีละ.....บาท สถานที่ทำงาน.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ □□□□□

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรอง
ข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่เกิดขึ้นแก่กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

ลงชื่อผู้รับรอง.....
(.....)

หมายเหตุ: กรุณาแนบเอกสาร สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
(ห้ามใช้สำเนาหมุดอายุ) ของผู้รับรองรายได้ครอบครัวผู้กู้ยืม

คุณสมบัติที่สามารถรับรองรายได้ครอบครัวผู้กู้ยืม

(1) เจ้าหน้าที่ของรัฐ หมายความว่า

- (1) ข้าราชการการเมือง
- (2) ข้าราชการกรุงเทพมหานคร
- (3) ข้าราชการครู
- (4) ข้าราชการตำรวจ
- (5) ข้าราชการทหาร
- (6) ข้าราชการฝ่ายตุลาการ
- (7) ข้าราชการฝ่ายรัฐสภา
- (8) ข้าราชการฝ่ายอัยการ
- (9) ข้าราชการพลเรือน
- (10) ข้าราชการพลเรือนในมหาวิทยาลัย
- (11) สมาชิกสภาผู้แทนราษฎรและสมาชิกวุฒิสภา
- (12) สมาชิกสภาท้องถิ่นและหรือผู้บริหารท้องถิ่น
- (13) ข้าราชการหรือพนักงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- (14) กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน และผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
- (15) เจ้าหน้าที่หรือพนักงานของรัฐวิสาหกิจ องค์กรของรัฐ หรือองค์การมหาชน
- (16) ข้าราชการ พนักงาน หรือเจ้าหน้าที่อื่นซึ่งมีพระราชกฤษฎีกากำหนดให้เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐตาม พระราชบัญญัตินี้

(2) เจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำเหน็จบำนาญ หมายความว่า

เจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งออกจากราชการหรือพ้นจากตำแหน่งโดยมีสิทธิได้รับบำเหน็จบำนาญ

(3) สมาชิกสภาเขต สมาชิกสภากรุงเทพมหานคร/ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

หมายเหตุ: กรุณาแนบเอกสาร สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

(ห้ามใช้สำเนาหมุดอายุ) ของผู้รับรองรายได้ครอบครัวผู้กู้ยืม